



**ТУЛЬСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ФОНД  
«ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА»**

**П Р И К А З**

«27» августа 2020 г.

№ 01-02/83

г. Тула

***О внесении изменений в приказ от 21.08.2020 № 01-02/83 «Об утверждении порядка отбора субъектов малого и среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия в создании франчайзинговых пакетов, и выбора исполнителя услуг в рамках реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году»***

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ от 21.08.2020 № 01-02/83 «Об утверждении порядка отбора субъектов малого и среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия в создании франчайзинговых пакетов, и выбора исполнителя услуг в рамках реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году».

1.1. Абзац 2 пункта 3.7 изложить в новой редакции:

«Обоснование признается достаточным по результатам оценки его Комиссией в случае, если итоговая сумма баллов, набранная Заявителем, составляет не менее 12 баллов.».

1.2. Приложение № 2 к Порядку отбора субъектов малого и среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия в создании франчайзинговых пакетов, и выбора исполнителя услуг в рамках реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году» (далее – Порядок) утвердить в новой редакции (Приложение № 1).

1.3. Оценочный лист Заявки на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия в создании франчайзинговых пакетов, в рамках реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году» (направление «Специальные программы поддержки субъектов

малого и среднего предпринимательства») (Приложение № 8 к Порядку) утвердить в новой редакции (Приложение № 2).

2. Специалисту отдела реализации образовательных программ и консалтинга Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (далее – ТРФ ЦПП) Дицковой П.А. разместить 27.08.2020 настоящий приказ и Порядок с учётом вносимых изменений на официальном сайте ТРФ ЦПП в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://мойбизнесула.рф>.

3. Приказ вступает в силу со дня подписания.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Директор  
Тульского регионального фонда  
«Центр поддержки  
предпринимательства»**



**С.Б. Квасова**

Приложение № 1 к приказу  
от 27.08.2020 № 01-02/83

Приложение  
к Заявке на участие в отборе субъектов малого и среднего  
предпринимательства, которым оказывается поддержка путем  
содействия в создании франчайзинговых пакетов, в рамках  
реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности  
Центра «Мой бизнес» в 2020 году (направление «Специальные  
программы поддержки субъектов малого и среднего  
предпринимательства»)

**Обоснование создания франшизы бизнеса субъекта малого и среднего  
предпринимательства, подавшего заявку на участие в отборе субъектов малого и  
среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия  
в создании франчайзинговых пакетов, в рамках реализации мероприятия «Создание  
и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году (направление  
«Специальные программы поддержки субъектов малого и среднего  
предпринимательства»)**

№ п/п	Предмет обоснования	Пояснение
1.	Срок действия бизнеса	Укажите в течение какого срока ведется бизнес.
2.	Наличие зарегистрированного товарного знака	Укажите сведения о товарном знаке (знаке обслуживания) (при наличии): - Государственная регистрация товарного знака (знака обслуживания), номер свидетельства о регистрации; - Изображение товарного знака (знака обслуживания).
3.	Финансовые показатели деятельности за 2017-2019 гг., тыс. руб	Отразите динамику чистой прибыли за 2017-2019 гг. «Чистая прибыль в 2017 г. - ... тыс.руб. Чистая прибыль в 2018 г. - ... тыс.руб. Чистая прибыль в 2019 г. - ... тыс.руб.»
4.	Количество созданных новых постоянных рабочих мест за последние три календарных года	Отразите прирост рабочих мест за период с 2017 по 2019 гг. «В 2017 году создано __ новых рабочих мест. В 2018 году создано __ новых рабочих мест. В 2019 году создано __ новых рабочих мест. Итого прирост за период с 2017 по 2019 гг. составил __ рабочих мест.
5.	Опыт управления	1. Укажите количество персонала (включая руководителя(ей) компании. 2. Укажите количество филиалов, представительств (для юридических лиц); наличие дополнительных офисов, магазинов и др. (для индивидуальных предпринимателей) и географию их расположения. 3. Опишите структуру управления персоналом.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

### Оценочный лист

Заявки на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства, которым оказывается поддержка путем содействия в создании франчайзинговых пакетов, в рамках реализации мероприятия «Создание и обеспечение деятельности Центра «Мой бизнес» в 2020 году (направление «Специальные программы поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства»)

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ субъекта малого (среднего) предпринимательства

(наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства)

№ п/п	Предмет обоснования	Критерии оценки	Балльная шкала	Количество баллов, набранных заявлением	
1.	Срок действия бизнеса, лет	От 3-х до 5-ти	3		
		От 5-ти включительно до 10-ти	5		
		От 10-ти включительно и более	10		
2.	Наличие зарегистрированного товарного знака	Есть	3		
		Отсутствует	0		
3.	Финансовые показатели деятельности за 2017-2019 гг., тыс. руб	Наличие положительной динамики экономических показателей деятельности	3		
		Отсутствие положительной динамики экономических показателей деятельности	0		
4.	Количество созданных новых постоянных рабочих мест за последние три календарных года	0	0		
		Создано от 1 до 3 рабочих мест	3		
		Создано от 4 до 8 рабочих мест	5		
		Создано 9 и более рабочих мест	10		
5.	Опыт управления	Кол-во персонала (включая руководителя(ей) компании)	1-5	3	
			6-10	5	
			11 и более	10	
		Количество филиалов, представительств (для юридических лиц); наличие дополнительных офисов, магазинов и др. – для индивидуальных предпринимателей.	0	0	
			1-3	3	
			4-6	5	
			7 и более	10	
ИТОГО					

Председатель Комиссии:

\_\_\_\_\_

Члены Комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Секретарь Комиссии:

---

---

---

---

---